**Zał. nr 3 do SIWZ**

........................................................

 (pieczęć wykonawcy i nr tel./faksu)

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB ZATRUDNIONYCH NA UMOWĘ O PRACĘ PRZY POMOCY KTÓRYCH WYKONAWCA BĘDZIE REALIZOWAĆ ZAMOWIENIE**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Posiadane kwalifikacje(uprawnienia) | Zakres powierzonych czynności  |
|  |  |  |

W załączeniu kserokopie uprawnień.

.........................dnia, ........................ Podpisano

 ........................................................ (Wykonawca)